

**Acuerdo de Experiencia en el
Lugar de Trabajo**

Nombre de la escuela del estudiante _____

Empresa _____ **Empleador/Supervisor** _____

Teléfono de la empresa _____ **Dirección de la empresa** _____

ACUERDO CON EL ESTUDIANTE

Como estudiante:

1. Reconozco que el maestro/coordinador es la autoridad final para cualquier ajuste o cambio en mi sitio de trabajo, y el estudiante será la primera persona contactada con respecto a cualquier preocupación importante.
2. Entiendo que el sitio de trabajo es una experiencia educativa, y que **cuando** el crédito de la clase es otorgado por horas documentadas, debido a mi inscripción en un curso de aprendizaje basado en el trabajo separado, se me otorgará el crédito de la clase de acuerdo con la política aplicable de Adams 12 Five Star Schools (el "Distrito").
 - a. Crédito por experiencia de trabajo:
 - i. Crédito / horas deben ser ganadas durante el año escolar de agosto a mayo.
 - ii. 0.5 Crédito = 125 horas / 1.0 Crédito = 250 horas.
 - iii. Un estudiante no puede obtener más de 0.5 créditos por semestre. Los estudiantes deben trabajar el número requerido de horas en el semestre en el cual se les otorga crédito.
3. Entiendo que se me requiere proporcionar documentación de estas horas enviando un talón de cheque de pago, un registro de horas de trabajo y/o una declaración por escrito del supervisor. Las horas aprobadas serán revisadas y el crédito será colocado en mi expediente académico estudiantil, cuando sea aplicable. De lo contrario, entiendo que la experiencia de aprendizaje basado en el trabajo es un componente de mis expectativas actuales de la clase.
4. Entiendo que debe haber un equilibrio entre la escuela y la experiencia laboral. Se me recomienda no exceder 20 horas de trabajo por semana, a menos que sea acordado mutuamente por mi maestro/coordinador, mi empleador/supervisor, y mi padre/tutor. Seré responsable de todas las tareas que pueda perder durante mis horas de pasantía, si corresponde.
5. Estoy de acuerdo en ayudar a coordinar la selección de un sitio de trabajo apropiado con mi maestro/coordinador o entiendo que mi ubicación de aprendizaje basado en el trabajo puede ser determinada por mi maestro/coordinador basado en la disponibilidad del socio de la industria.
6. Estoy de acuerdo en que cualquier cambio en el sitio de trabajo y/o plan de empleo debe ser coordinado con mi maestro/coordinador, mi empleador/supervisor, y mi padre/tutor.
7. Proporcionaré mi propio transporte hacia y desde el lugar de trabajo, y observaré todas las regulaciones de tráfico. Entiendo que tengo que llevar prueba de cobertura de seguro de automóvil en mi vehículo como lo requiere la ley de Colorado.
8. Estaré A TIEMPO en el lugar de trabajo. Entiendo que voy a reportarme al sitio de trabajo según lo programado, incluso cuando la escuela no está en sesión (es decir, días de servicio del maestro, vacaciones de invierno/primavera, otras vacaciones de días festivos, etc.), como coordinado con mi empleador/supervisor.
9. Notificaré a mi empleador/supervisor tan pronto como sea posible (con 6-8 horas de anticipación) en días en que no puedo reportarme al lugar de trabajo como programado debido a enfermedad u otras responsabilidades personales, tales como vacaciones familiares o eventos escolares requeridos.
10. Estoy de acuerdo en que si soy despedido (o sospecho que el despido es inminente) del sitio de trabajo, informaré a mi maestro / coordinador el próximo día escolar. Si obtengo permiso de mi maestro/coordinador de renunciar a la asignación de aprendizaje basado en el trabajo, mi renuncia debe ser presentada por escrito a mi empleador/supervisor dos semanas antes de mi último día. El no hacerlo puede resultar en la pérdida de mi crédito de aprendizaje basado en el trabajo para ese semestre.
11. Me comportaré de una manera aceptable y me conformaré con el código de vestimenta de la compañía, las políticas y procedimientos, y las directrices de seguridad, incluyendo todo el equipo de protección personal necesario para cumplir con los requisitos locales, estatales y federales.
12. Entiendo que se me evaluará la función de mi rendimiento de acuerdo con las normas de la empresa. Violaciones a las políticas del empleador podrían conducir a un despido de mi experiencia de aprendizaje basado en el trabajo, así como a la disciplina de acuerdo con la política del Distrito.
13. Completaré asignaciones alternativas proporcionadas por mi maestro/coordinador y/o buscaré oportunidades de voluntariado si me despiden, si recibo una reducción documentada en horas de trabajo, o presento lesiones o enfermedades, etc.
14. Entiendo que el sitio de trabajo es una extensión de mi experiencia educativa; por lo tanto, cumpliré con la política del Distrito y las reglas de la escuela mientras estoy empleado. Esto incluye la política del Distrito con respecto al uso y/o posesión de alcohol, drogas y armas. También entiendo que las violaciones al Código de Conducta Estudiantil del Distrito y/u otras políticas del Distrito podrían conducir a la terminación de mi experiencia de aprendizaje basado en el trabajo, así como la disciplina estudiantil de acuerdo con la política del Distrito.

Firma electrónica del estudiante: _____ **Fecha** _____

NOTA IMPORTANTE: Al firmar electrónicamente su nombre y apellido, acepta que su firma electrónica es el equivalente legal de su firma manual en este Acuerdo de Experiencia en el Lugar de Trabajo.

Revisado agosto 2022

Metas/Expectativas de Aprendizaje Basadas en el Trabajo Completadas por el Empleador/Supervisor y el Estudiante

Marque las casillas de la columna de la izquierda que indican claramente los objetivos y/o expectativas del empleador para el empleado/estudiante que será evaluado durante el año escolar. Hay espacios en blanco adicionales para las metas/expectativas específicas del empleador. Una vez completada la experiencia de Aprendizaje Basado en el Trabajo (WBL por sus siglas en inglés), por favor clasifique el desempeño del estudiante de acuerdo con la escala en la columna de la derecha.

Objetivos/expectativas de aprendizaje basado en el trabajo <i>Habilidades de Generación de Adams 12 Five Star Schools Estándares de Preparación para la Fuerza Laboral Postsecundaria (PWR por sus siglas en inglés) de Colorado</i>		Posterior a la evaluación				
		0=El estudiante no cumplió con las expectativas 4= El estudiante se desempeñó más allá de las expectativas				
Marque todas las áreas que correspondan	Descripción de los objetivos/expectativas importantes	0	1	2	3	4
Comunicación						
	Capacidad para transmitir ideas a través de la comunicación escrita y oral					
	Voluntad de escuchar y contribuir a las sesiones de grupos de ideas y de reflexión					
	Capaz de abogar por las necesidades del lugar de trabajo					
	Entiende que la retroalimentación escrita y oral es una oportunidad para el crecimiento personal y profesional					
Colaboración						
	Trabaja eficazmente con otros					
	Interactúa y respeta eficazmente la diversidad de diferentes individuos, grupos y culturas (PWR 2,4.b)					
	Reconoce la autoridad y toma dirección					
	Coopera con un propósito común					
Agilidad y adaptabilidad:						
	Demuestra flexibilidad y adaptabilidad					
	Actúa con madurez, civilidad y cortesía					
	Planifica y prioriza objetivos					
Pensamiento crítico:						
	Aplica habilidades analíticas y de razonamiento lógico					
	Demuestra curiosidad intelectual					
	Planifica y prioriza objetivos					
Autodirección y responsabilidad personal:						
	Toma iniciativa y sigue adelante					
	Gestiona el tiempo de forma eficaz y asume la responsabilidad de las acciones y la finalización del trabajo					
	Se comporta con honestidad y ética					

Adams 12 Five Star Schools

	Se presenta a trabajar a tiempo y maneja el horario de trabajo diariamente					



ACUERDO DE EMPLEADOR/SUPERVISOR

Compromiso con el aprendizaje basado en el trabajo

Como Empleador/Supervisor, por la presente reconozco, acepto y entiendo lo siguiente:

1. Entiendo que esta es una asociación de escuela a carrera; por lo tanto, trabajaré estrechamente con el estudiante y el Maestro/Coordinador identificado en este Acuerdo de Experiencia en el Lugar de Trabajo.
2. Estoy de acuerdo en apoyar los términos de este Acuerdo y proporcionar una variedad de experiencias de aprendizaje que contribuirán al objetivo(s) de carrera del estudiante.
3. Informaré inmediatamente al Maestro/Coordinador si el estudiante viola los términos de este Acuerdo de Experiencia Laboral y/o está en peligro de terminación por cualquier razón, ya que entiendo que el crédito académico puede ser otorgado por esta experiencia en el lugar de trabajo.
4. Entiendo que el sitio de trabajo, ya sea en persona o virtual, se proporciona con fines de aprendizaje.
5. Entiendo que esta experiencia de aprendizaje basada en el trabajo puede ser terminada cuando el estudiante abandona el programa. Esta experiencia de aprendizaje basada en el trabajo también puede ser terminada por el Empleador/Supervisor si el estudiante no cumple con las expectativas establecidas en este Acuerdo.
6. Ayudaré a apoyar al estudiante proporcionando oportunidades de entrenamiento estándar, una evaluación del desempeño de la industria, y/o certificaciones de la industria para las tareas que el estudiante será asignado durante su experiencia de aprendizaje basado en el trabajo, si es aplicable.
7. Entiendo que debo cumplir con todos los estándares de seguridad para mi industria, así como seguir todas las pautas de seguridad actuales proporcionadas por mi Empleador, organizaciones de salud pública, y Adams 12 Five Star Schools, (el Distrito).
8. Entiendo que el Empleador/Negocio tiene la responsabilidad de asegurar que hay un procedimiento interno de evaluación para los empleados que están orientando y/o supervisando a los estudiantes, incluyendo una revisión de antecedentes penales. Esto se ha conversado con el Maestro/Coordinador antes de la colocación del estudiante para asegurar que la política de la Compañía se alinea con las políticas y obligaciones legales del Distrito.

Representaciones

Como empleador/supervisor y representante de _____ (el empleador/empresa), por la presente hago las siguientes declaraciones con respecto a esta experiencia de aprendizaje basada en el trabajo.

1. El Empleador/Negocio identificado anteriormente sigue y cumple con, y continuará siguiendo y cumpliendo con, todas las leyes y regulaciones laborales y laborales federales, estatales y locales aplicables. Esto incluye el salario y la hora, el trabajo de menores y todas las demás leyes federales, estatales y locales aplicables relacionados con el empleo y la seguridad de los estudiantes.
2. El Empleador/Empresa no excluirá a los estudiantes de la participación en la oportunidad de aprendizaje basado en el trabajo sobre la base de cualquier clase protegida bajo las Leyes de Igualdad de Oportunidades federales, estatales o locales, incluyendo la raza, el color, el origen nacional, el sexo o la discapacidad y protegerá al estudiante del acoso sexual y cualquier otro acoso ilegal sobre la base de una clase protegida.
3. El Empleador/Negocio proveerá una supervisión cercana por una persona con experiencia y calificada para evitar exponer al estudiante a peligros innecesarios o inusuales. El Empleador/Negocio también entrenará apropiadamente a los estudiantes antes de operar cualquier equipo.



4. El Empleador/Negocio deberá proporcionar inmediatamente aviso en caso de accidente, enfermedad, o cualquier otro problema serio asociado con el aprendizaje basado en el trabajo del estudiante o experiencia en el sitio de trabajo.



En el caso de que una demanda y/o demanda sea presentada contra el Distrito que surja de, asociado con, o como resultado de la experiencia de aprendizaje basado en el trabajo del estudiante en el Empleador/Negocio, el Distrito se reserva el derecho de buscar indemnización, honorarios legales, Y los costos del Empleador/Negocio en responder o defender tal demanda y/o demanda.

Reconocimiento de Compensación a los Trabajadores

Adams 12 Five Star Schools proveerá el seguro de compensación de trabajadores al estudiante cuando el estudiante no está siendo pagado por la experiencia de aprendizaje basado en el trabajo. Un certificado de cobertura será proporcionado al Empleador/Negocio por el Maestro/Coordinador en el momento del experiencia en el lugar de trabajo.

Si el compañero de experiencia de aprendizaje basado en el trabajo paga al estudiante y se beneficia del trabajo del estudiante, el socio entiende que cubrirá la compensación de los trabajadores del estudiante y la responsabilidad general.

Firma electrónica del empleador/supervisor: _____ **Fecha:** _____

NOTA IMPORTANTE: Al firmar electrónicamente su nombre y apellido, acepta que su firma electrónica es el equivalente legal de su firma manual en este Acuerdo de Experiencia en el Lugar de Trabajo.

Correo electrónico de la empresa: _____ Número de teléfono:

Revisado agosto 2022



ACUERDO CON LOS PADRES/TUTORES

Como Padre/Tutor:

1. Entiendo que mi hijo está participando en esta experiencia de aprendizaje basado en el trabajo y esto requiere que mi estudiante pueda estar fuera del campus durante las horas escolares para la experiencia de aprendizaje basado en el trabajo.
2. Entiendo que se espera que mi hijo esté en la escuela los días en que mi hijo no está asignado para estar en el lugar de trabajo.
3. Entiendo que existen riesgos inherentes en las oportunidades y experiencias de aprendizaje basadas en el trabajo. Por la presente libero y deshago a Adams 12 Five Star Schools (el Distrito) y sus directores, empleados, representantes, y la Junta Educativa de cualquier reclamación, causa de acción, derechos, daños, Y demandas de cualquier tipo o naturaleza, conocidas o desconocidas, incluyendo reclamos por honorarios de abogados y costos que surgen de la actividad mencionada anteriormente en la cual mi estudiante y yo hemos elegido participar voluntariamente.
4. Entiendo que mi estudiante necesita trabajar en tareas fuera del salón de clases.
5. Entiendo que durante la fase de formación de la experiencia de aprendizaje basado en el trabajo, mi hijo tiene el potencial de obtener certificaciones específicas de la industria para ayudar con sus habilidades de empleabilidad, cuando sea aplicable.
6. Entiendo que a mi hijo se le requiere que se transporte a y de la experiencia de aprendizaje basada en el trabajo. Todo el papeleo requerido para permitir que mi hijo se transporte se completará y reconozco que la cobertura mínima de seguro de automóvil según la ley de Colorado es actual y que mi hijo está cubierto por esta póliza.
7. Estoy de acuerdo en contactar al maestro/coordinador en relación con cualquier problema relacionado con la experiencia de aprendizaje basado en el trabajo de mi estudiante.
8. Entiendo que se espera que mi hijo siga las políticas del Distrito, incluyendo las políticas del Código de Conducta del Estudiante, mientras participa en la experiencia basada en el trabajo y que el fracaso de mi hijo en seguir la política del Distrito puede resultar en la terminación de la experiencia basada en el trabajo.

Firma electrónica del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

NOTA IMPORTANTE: Al firmar electrónicamente su nombre y apellido, acepta que su firma electrónica es el equivalente legal de su firma manual en este Acuerdo de Experiencia en el Lugar de Trabajo.

Correo electrónico de los padres: _____ Número de teléfono: _____

Revisado agosto 2022



TEACHER/COORDINATOR AGREEMENT

As the Teacher/Coordinator:

1. I will work closely with the student, the parent/guardian, and the employer/supervisor to make the student's work experience rewarding and educational.
2. I will verify with the employer/supervisor that all company employees are approved to supervise and mentor student workers.
3. I will remain in regular contact with the student regarding workplace location(s), hours and workplace expectations.
4. I will notify the employer/supervisor immediately if the student is in violation of this agreement, when it affects the student's progress in the class and/or on the job.
5. I will evaluate the student at regular intervals, both in the classroom and at the workplace and provide additional support where needed to improve the student's essential and employability skills.
6. I will allow students to seek volunteer opportunities, provide alternative assignment(s) and/or project(s) to students who have been laid off, experience a reduction in work hours due to policy changes, are unable to work for an extended period of time due to injury or illness, etc. (must be documented and out of the student's control.) These alternative assignments will remain in student files and be used as a final assessment to determine a student's grade at the end of the semester.
7. I will verify that the employer/supervisor is in compliance with all safety regulations and any current health regulations that are mandated by county, state and guidelines/policies of Adams 12 Five Star Schools (the District).
8. When applicable, I will provide the necessary certificate of coverage for Workers Compensation to the work-based learning experience partner, which is obtained through the District's Risk Management Office.
9. I will maintain all permission forms, agreements, evaluations, and student work logs for a period of seven years per audit guidelines for CDE and/or CTE compliance.

Electronic Signature of Teacher/Coordinator: _____ **Date:** _____

NOTA IMPORTANTE: Al firmar electrónicamente su nombre y apellido, acepta que su firma electrónica es el equivalente legal de su firma manual en este Acuerdo de Experiencia en el Lugar de Trabajo.

Revisado agosto 2022



Notice of Non-Discrimination Under Title VI, Title VII, Title IX, Section 504, Age Discrimination Act, Title II of the Americans with Disabilities Act (District Policies 4140, 8400, 8410)

The District is committed to non-discrimination in relation to race, color, sex (including pregnancy, childbirth, and related medical conditions), age, religion, creed, national origin (including ethnicity), ancestry, genetic information (including family medical history), marital status, sexual orientation, transgender identity, gender identity, gender expression, or disability (“protected Classes”), in its educational programs, activities, operations and employment decisions. Harassment is a form of discrimination. Anyone engaging in discrimination shall be subject to discipline in accordance with District policies.

Any student or staff member who believes they have been discriminated against, or who witnesses discrimination (including bullying or harassment) will promptly make a report to an administrator or supervisor, or the Title IX/Non-Discrimination Coordinator.

The District’s Title IX/Non-Discrimination Coordinator is:

Megan Brooks
Educational Support Center (Centro de Apoyo Educativo)
1500 E. 128th Avenue
Thornton, CO 80241
720-972-4179
megan.brooks@adams12.org

For more information regarding the District’s Nondiscrimination policy and Sexual Harassment Policy, please visit the District’s [Non-Discrimination webpage](#) and the District’s [Sexual Harassment \(Title IX\) webpage](#).

[District Policy 8400](#), Non-Discrimination
[District Policy 8410](#), Sexual Harassment (Title IX)
[District Policy 4140](#), Equal Employment Opportunity